

Freie Bildung – Bucheckern Südharz e.V.

- Antrag auf Mitgliedschaft oder Fördermitgliedschaft

Vorname u. Name: _____

Straße u. Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon(freiwillig): _____

E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Freie Bildung – Bucheckern Südharz e.V. (AGStendaIVR5488). Die Satzung habe ich gelesen und ich bin mit ihr einverstanden. Der Eintritt soll zum Jahr _____ gültig werden. Der Normalbeitrag für Fördermitglieder beträgt mindestens 50 € pro Jahr, der Sozialbeitrag 12€ pro Jahr. Höhere Förderbeiträge sind natürlich immer willkommen, genauso wie einmalige Spenden.

Ich bezahle den Sozialbeitrag von 12€ pro Jahr.

Ich bezahle den Normalbeitrag von 24€ pro Jahr.

Ich bezahle einen Förderbeitrag von _____ € pro Jahr.

Der Beitrag ist jeweils zum September eines jeden Jahres fällig.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Mitgliedsantrag an die nebenstehende Kontaktadresse per Post oder Mail.

Hier bitte nichts eintragen! (Wird vom Verein eingetragen)

Mitgliedsnr. _____ SEPA-Mandatsreferenz _____

Kontakt, Informationen, Bankverbindung

Freie Bildung – Bucheckern Südharz e.V., Volksbank eG Sangerhausen, Göpenstr. 35, 06526

Sangerhausen IBAN: DE73 8006 3558 0000 1037 30, BIC: GENODEF1SGH

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 140101565, www.bucheckern-suedharz.de,

schule@bucheckern.de, Freie Bildung – Bucheckern Südharz e.V., c/o Dorothea Lata,

Töpfergasse 33, 06536 Südharz

Beitragszahlung

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag per Dauerauftrag auf das oben angegebene Konto des Freie Bildung – Bucheckern Südharz e.V.

Bitte ziehen Sie den Betrag mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto ein. Meine Bankverbindung mit BIC und IBAN habe ich unten angegeben.

Meine Bankverbindung (nur für SEPA-LASTSCHRIFT Einzug)

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Freie Bildung – Bucheckern Südharz e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Freie Bildung – Bucheckern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem Einzug einer Lastschrift werde ich benachrichtigt.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____